

D/Dña. _____ , mayor de edad,
con domicilio en _____ , calle _____ C.P. _____
Teléfono _____ y D.N.I. _____ .

SOLICITA _____ a los efectos
de _____

Autorizo a D/Dña
con DNI _____ a solicitar y recoger dicha documentación.

En _____ a, de _____ de 200

Fdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE
CINCA